

УНИВЕРЗИТЕТ У НОВОМ САДУ  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ НОВИ САД  
**П Р И Ј А В А**  
**ЗА УПИС НА МАСТЕР АКАДЕМСКЕ СТУДИЈЕ ЗА ШКОЛСКУ 2024/2025. ГОДИНУ**  
**СПЕЦИЈАЛНА ЕДУКАЦИЈА И РЕХАБИЛИТАЦИЈА**

Јединствени матични број грађана: \_\_\_\_\_

Презиме и име: \_\_\_\_\_

Презиме и име оца: \_\_\_\_\_

Презиме и име мајке: \_\_\_\_\_

Пол: (заокружити)    мушки.....1                                  женски.....2

Дан, месец и година рођења: \_\_\_\_\_

Место рођења, општина и република: \_\_\_\_\_

Место сталног боравка, општина и република: \_\_\_\_\_

Адреса и контакт телефон студента за време студирања:

Место, општина: \_\_\_\_\_

Улица и кућни број: \_\_\_\_\_

Број телефона : \_\_\_\_\_

Мобилни: \_\_\_\_\_

Кућни: \_\_\_\_\_

Посао: \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_

Држављанство: \_\_\_\_\_

Националност: \_\_\_\_\_

Претходно завршен факултет и место : \_\_\_\_\_

Датум дипломирања: \_\_\_\_\_

Дужина трајања претходно завршених студија: \_\_\_\_\_

У претходном студирању, био/била сам уписан/а по афирмативној мери (ромска националност или инвалидитет)-  
заокружити број:

1. Да

2. Не

**окрените лист**

У случају да сте заокружили под 1. потребно је да допуните документацију са доказом, издатим од стране претходно завршене високошколске институције.

Година уписа претходно завршених студија: \_\_\_\_\_

Просек студирања остварен на претходним(основним) студијама: \_\_\_\_\_

Време проведено на претходним (основним)студијама: \_\_\_\_\_

**У случају да се упишем на студијски програм, пријављујем се за Изборни предмет 1, Изборни предмет 2 и Изборни предмет 3 заокружити жељу:**

Предмет изборног блока

1\*

1. Специјална едукација и рехабилитација – принципи и пракса у образовању
2. Рехабилитација у логопедији

Предмет изборног блока

2\*

1. Специфичне сметње у учењу
2. Окупациона терапија у рехабилитацији особа са инвалидитетом

Предмет изборног блока

3\*

1. Стратегије и третмани поремећаја у развоју
2. Развој гласа и говора деце са урођеним аномалијама

УЗ ПРИЈАВУ ПРИЛАЖЕМ:

1. **Кратку биографију**

2. **фотокопије диплома са просечном оценом; додатке дипломи (ако поседује) или уверења о положеним испитима са свих нивоа завршених студија;** решење о признавању страних школских исправа ако је школа завршена у иностранству (поступак нострификације врши Универзитет у Новом Саду) или, ако није завршен поступак признавања, потврду да су предата на признавање;

3. **доказ** о испуњености услова за упис по **афирмативним мерама** (уколико је такав упис предвиђен Конкурсом и ако се кандидат пријављује за упис по овом основу)

4. **лична карта;** кандидат подноси и фотокопију извода из матичне књиге рођених, у коме су наведени важећи подаци, без обзира када је издат; доказ о промени презимена ако је презиме измењено после завршетка одређеног нивоа студија (фотокопија извода из матичне књиге венчаних);

**У случају чиповане личне карте потребно је доставити прочитану личну карту**

5. **пасош** (ко је страни држављанин и **нема држављанство Републике Србије**

6. **пасош и доказ** о држављанству Републике Србије (ко је страни држављанин и истовремено има држављанство Републике Србије);

7. податак о школској години уписа на факултет, ако не постоји у дипломи, као и трајање претходно завршеног студијског програма основних академских студија - оверен од стране факултета (ако није назначено у додатку дипломи)

8. **Изјава оверена код нотара** за кандидата који **није завршио** претходно образовање у школској **2023/2024.** год. или потврда од школе – „да није користио средства из буџета за студирање на мастер академским студијама“

ПОТПИС КАНДИДАТА: \_\_\_\_\_

**Сагласност за давање права прикупљања и обраде података о личности:**

Овим путем изјављујем да сам добровољно дао/ла личне податке овлашћеном лицу приликом пријаве на конкурс за упис на мастер академске студије на високошколској установи.

Сагласан/на сам да факултет похрани личне податке о мени наведене у овом упитнику у папирној и електронској форми, укључујући националну припадност, пол и ЈМБГ уколико се ови подаци налазе у попуњеном формулару, као и да њима располаже у сврху вођења евиденције о мојим обавезама и резултатима конкурса.

Сагласан/на сам да сви ови подаци из овог формулара буду прослеђени матичном универзитету и надлежном

Министарству и са ове установе надаље располажу њима у складу са законом и захтевима надлежног министарства, те да добијене податке не учине доступним неовлашћеним лицима.

ПОТПИС КАНДИДАТА: \_\_\_\_\_